

<b>ZAP-3</b> <sub>(4)</sub>	<b>1</b> <sub>/2</sub>
-----------------------------	------------------------

**B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

**32. Kraj siedziby banku (oddziału)**

KrajSiedzibyBankuMax50KrajSiedzibyBankuMax50Max50M

**33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK**

NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100NazwaBankuMax100Nazw

**34. Posiadacz rachunku**ImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextIm  
NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100Na**35. Pełny numer rachunku** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)

Numer IBAN: IBANMax50 IBANMax50 IBANMax50 IBANMax50 IBANMax50

Kod SWIFT: SWIFT/BIC Max15

**36. Rezygnacja****C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

**37. Imię**ImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextImieMax100TextIm  
extImieMax100TextImieMax100TextIm**38. Nazwisko**NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100NazwiskoMax100Nazwisko  
Max100NazwiskoMax100NazwiskoMax100Na**39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1

**40. Adres do korespondencji**

PrefixUlic UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax100 UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax100 UlicaMax100UlicaMax100 UlicaMa NumerDomu1 NumberLoka

ZipCode - Max15 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Max50 Miejscowosc Ma

Kraj Max50Kraj Max50Kraj Max50 Kraj Max50Kraj Max

**41. Data wypełnienia zgłoszenia** (dzień - miesiąc - rok)

1 1 0 8 2 0 1 8

**42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego** (niepotrzebne skreślić)**D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO** (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)**43. Uwagi urzędu skarbowego****44. Identyfikator przyjmującego formularz****45. Podpis przyjmującego formularz****46. Data rejestracji w systemie** (dzień - miesiąc - rok)

. . . . .

**47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie****48. Podpis rejestrującego formularz w systemie**